

Patrones de cierre velofaríngeo: Estudio comparativo entre población sana y pacientes con paladar hendido

Patterns of velopharyngeal closure: comparative study between healthy population and patients with cleft palate



Prada Madrid, J.R.

Prada Madrid, J.R.*, García Venegas, T. **, Echeverri Brando, M.P.***, Tavera Herrera, M.C. ****

Resumen

El propósito de este estudio es corroborar los patrones de cierre velofaríngeo descritos en la literatura y su frecuencia de aparición en una muestra no probabilística de voluntarios sanos, así como comparar estos hallazgos con los obtenidos en pacientes con paladar fisurado reparado quirúrgicamente.

Diseñamos para ello un estudio descriptivo de corte transversal. Las valoraciones se realizaron en un hospital de cuarto nivel y en el Centro de Rehabilitación para Niños con Labio y Paladar Fisurado (FISULAB), en Santa Fe de Bogotá (Colombia).

Participaron en el estudio 100 voluntarios sanos estudiantes universitarios y 82 pacientes con paladar hendido reparado quirúrgicamente.

Realizamos videonasofaringoscopia para determinar los patrones de cierre velofaríngeo presentes y su frecuencia de aparición.

El análisis estadístico se realizó utilizando el χ^2 , encontrando que no existe diferencia en la frecuencia de presentación de los patrones de cierre entre los voluntarios sanos y los pacientes con paladar hendido. En pacientes sanos encontramos con mayor frecuencia el patrón circular (56% de la muestra), seguido por el coronal (29%) y el circular con rodete de Passavant (15%). En los pacientes con paladar hendido, igualmente prevaleció el patrón circular (39,02%), seguido del patrón coronal (24,39%) y el patrón circular con rodete de Passavant (19,51%). En ninguno de los 2 grupos encontramos el patrón sagital.

En conclusión, corroboramos la presentación de 3 de los 4 patrones de cierre velofaríngeo descritos en la literatura (circular, coronal, circular con rodete de Passavant), sin que existiera una diferencia estadística en la frecuencia de presentación de los patrones de cierre velofaríngeo entre los voluntarios sanos y los pacientes con hendidura palatina. No corroboramos la presentación del patrón sagital.

Abstract

The purpose of this study is to define the patterns of velopharyngeal closure described in the literature, and its frequency of appearance in a non-probabilistic sample with healthy volunteers and to compare these findings with the ones obtained in patients with surgically repaired cleft lip and palate.

We designed a descriptive study of cross section. The evaluations were made in a fourth level hospital and in the Rehabilitation Centre for Children with Cleft lip and Palate (FISULAB), Santa Fe de Bogotá (Colombia).

One hundred healthy volunteers (university students) and 82 patients with surgically repaired cleft palate participated in the study.

Videonasopharyngoscopy was performed to determine patterns of velopharyngeal closure present and their frequency of appearance.

The statistical analysis indicate that there is no difference in the frequency of presentation of the patterns of velopharyngeal closure between healthy volunteers and the patients with cleft palate. In the healthy group, the most frequently found pattern was the circular (56% of the sample), followed by the coronal (29%) and circular with Passavant's ridge (15%). In the group of patients with cleft lip and palate, the circular pattern also prevails (39,02%), followed by the coronal pattern (24,39%), and the circular pattern with Passavant's ridge (19,51%). In neither group was found the sagittal pattern.

As a conclusion, there was not any statistical difference in the frequency of presentation of the patterns of velopharyngeal closure between the healthy volunteers and the patients with cleft palate.

Palabras clave Paladar Hendido, Patrón de Cierre
Cierre Velofaríngeo, Videonasofaringoscopia.
Código numérico 2312-23123-14-1422

Key words Cleft palate, Pattern of Velopharyngeal
Velopharyngeal Closure, Videonasopharyngoscopy
Numerical Code 2312-23123-14-1422

* Cirujano Plástico FISULAB. Jefe del Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Infantil Universitario de San José. Cirujano Plástico Fundación Santa Fe de Bogotá.

** Cirujano Plástico Hospital Infantil de San José. Cirujano Plástico Fundación Santa Fe de Bogotá.

*** Directora y Fonoaudióloga FISULAB

**** Fonoaudióloga FISULAB

FISULAB, Centro de Rehabilitación para Niños con Labio y Paladar Fisurado y Hospital Universitario San José. Santa Fé de Bogotá. Colombia.